

SERVICE DES FINANCES

Numéro de matricule (dossier)																		
				-			-					-		-			-	

Renseignements sur l'identité du requérant

Nom de famille				Prénom			
Adresse principale complète du titulaire						Ville	
Province		Code postal		Téléphone au domicile		Autre téléphone poste	
Adresse de la propriété visée par la demande						Courriel	

Signature

Je, soussigné(e), révoque par la présente l'autorisation donnée à la municipalité des cantons unis de Stoneham-et-Tewkesbury d'effectuer des retraits mensuels dans mon compte bancaire pour le paiement des taxes municipales pour l'immeuble mentionné ci-dessus.

Signature du titulaire				Annulation effective à partir de			
				année		mois	
						jour	
Signature du second titulaire (s'il s'agit d'un compte pour lequel deux signatures sont requises)							

Notez que pour procéder à l'annulation de votre prochain prélèvement, nous devons avoir reçu votre demande 15 jours avant la date prévue du prélèvement.

Réservé à l'administration

Date de réception de la demande	
Traité par :	Date :

Envoi de votre formulaire

<p>Retournez par la poste à : Service des finances Municipalité des cantons unis de Stoneham-et-Tewkesbury 325, chemin du Hibou, Stoneham-et-Tewkesbury, (Québec) G3C 1R8 ou par télécopieur : 418 848-1748</p>
--